

**Modulo di Conferma Corso di formazione IPAF sede NOLORICO**

Data: _____

Compilare e spedire a: NOLORICO SRL
All'attenzione di Branzanti Fulvio e-mail: info@nolorico.it

INTESTAZIONE FATTURA

Ragione Sociale _____
Via _____ Cap _____
Località _____ P.I. _____ CF _____
Tel. _____ Fax _____ e_mail _____
Persona riferimento _____ Cell. _____

Corso di formazione IPAF di PLE (mettere la croce sul campo interessato)

Operatore

Conoscere le norme vigenti all'utilizzo della PLE in materia di sicurezza e prevenzione, prevenire incidenti, conoscere i DPI, utilizzo del Manuale d'istruzione, posizionamento PLE

Dimostratore

Familiarizzare operatori con le loro responsabilità, dimostrare le procedure richieste prima dell'utilizzo e di condizione sicura, nonché i limiti della PLE, bisogna essere operatore da 3 mesi.

Il corso comprenderà le seguenti categorie (mettere la croce sulla categoria interessata):

Categoria Piattaforme con stabilizzatori - Categoria Piattaforme senza stabilizzatoriStatiche verticali (1a) Mobili verticali (3a)
Statiche a braccio (1b) Mobili braccio (3b) **Categoria Imbragature**(H) **Corso on line (per le sole 4 ore di Teoria)**(E-learning)

Mail del partecipante dove riceverà un link per seguire il corso on line

Mail: _____

Per una categoria la durata del corso è di 8 ore 4 di teoria e 4 di pratica

Per due categorie la durata del corso è di 10 ore 4 di teoria e 6 di pratica

In caso di aggiunta della categoria H (imbragature) aggiungere per entrambi 4 ore di pratica

€ 250 per una categoria, € 350 per due categorie. Aggiungere € 100 per imbragature. Se si sceglie la modalità E-learning togliere le 4 ore di teoria perché eseguite on line.

Totale: € _____ + iva

Vi ringraziamo per il Vostro ordine e confermiamo che abbiamo riservato lo spazio per il corso di formazione per operatore per il giorno _____ che si svolgerà presso la sede della NOLORICO a Rimini Consolare San Marino KM 00+200 ed inizierà alle ore 8:30.

Il partecipante dovrà portare le proprie scarpe antinfortunistiche da indossare durante la parte pratica, mentre il centro metterà a disposizione i seguenti dispositivi di protezione personale (DPI):

- Imbracatura con cordino di trattenuta regolabile e moschettone di ancoraggio.
- Giacca o giubbotto luminescente (alta visibilità)
- Elmetto

DATI PARTECIPANTE

Cognome Nome					
Codice fiscale					
Data Luogo di nascita					
Cellulare					
Categorie	1a <input type="checkbox"/>	1b <input type="checkbox"/> (con stabilizzatori)	3a <input type="checkbox"/>	3b <input type="checkbox"/> (senza stabilizzatori)	H <input type="checkbox"/> (imbragature)
E-learning: <input type="checkbox"/> mail: _____					

Il partecipante dovrà presentarsi con una foto formato tessera a colori

Con la firma per accettazione della presente conferma viene dichiarato che il partecipante:

1. Ha compiuto i 18 anni SI NO
2. E' idoneo per lavorare in altezza (non soffre di vertigini o altri impedimenti) SI NO
3. Non ha malattie che impediscono il regolare svolgimento del corso SI NO
4. E' libero da effetti di droghe o alcol SI NO
5. Sa leggere, scrivere e comprendere la lingua italiana SI NO
6. E' assicurato contro gli infortuni SI NO
7. Indosserà le proprie scarpe antinfortunistiche SI NO

Il partecipante che ha superato l'esame finale riceverà, dopo il saldo fattura;

- il manuale tascabile IPAF sull'uso in sicurezza di PLE,
- un attestato di abilitazione,
- La carta PAL tipo carta di credito valido 5 anni
- Registro dell'Operatore abilitato in formato tascabile.
- Attestato AIAS

Timbro e firma per accettazione:

.....

L'iscrizione si perfeziona con l'invio via e-mail all'indirizzo
info@nolorico.it del presente modulo per un contatto diretto chiamare il 366 45 45 000.